

V) Provavelmente nunca é bastante a simples abertura do periosteo, após o corte dos tecidos superficiaes. Quer se ache puz, quer não se ache puz, devem-se fazer multipas perfurações com a broca, sobre a metaphyse, e ainda assim, quando não se encontre puz, isso não significaria um erro de diagnostico, desde que o caso seja precoce.

VI) Na osteomyelite do collo do femur (hipjoint arthritis), a complicação da arthrite suppurativa é a regra, por causa das particularidades anatomicas desta articulação; isto é, em vista de se tratar de uma articulação em que a epiphysise foi, por assim dizer, collocar-se inteiramente dentro da articulação.

VII) E' muito preferivel praticar a intervenção para a osteomyelite a. a. dos debaixo de condições desfavoraveis do que arriscar qualquer demora consideravel com um longo transporte do paciente, perdendo um tempo precioso.

Martim Gomes.

Pyélonéphrites colibacillaires et serum.

Société d'obstétrique et de gynécologie d'Alger, 14 décembre 1929. „L'Immunité“, n.º 96 de 15 de Junho de 1930.

Em um dos ultimos numeros dos Archivos Rio Grandenses de Medicina tivemos oportunidade de fazer referencias á questão das colibacillurias e pyelites ou pyelo-nephrites tão encontradiças na clinica.

Não escapando ao apreciar do clinico a grande renitência de taes estados, não será demais salientar o que abaixo se vê:

Uma primipara de dezeseis annos, grávida de cinco mezes, apresenta uma pyelonephrite colibacillar e que não melhora com a therapeutica habitual.

No fim de um mez foram feitas injectões de serum anti-colibacillar (duas ampolas de 20 cc no primeiro dia e uma ampola por dia, nos tres dias seguintes. A temperatura cahe rapidamente. A cura torna-se definitiva no fim de quatro dias, e o parto se faz normalmente.

Uma outra primipara de 39 annos, casada a cerca de um anno, apresentou colibacillose desde os primeiros dias de seu casamento. Não obteve resultado algum com qualquer dos tratamentos então instituidos. Sua gravidez, entretanto, se fez a termo. No dia seguinte ao do parto houve retenção de urina. Tres dias após surgem

vômitos e a temperatura elevou-se a 39,6. Hemocultura negativa. Feito tratamento pelo serum de Vincent, foi apreciada sensível melhora, tendo, todavia, a doente apresentado sempre colibacillos na urina.

Argymiro Galvão.

Colibacillos, enterites e perturbações nervosas.

H. Vincent.

Académie de Médecine, 29 avril 1930. „L'Immunité“, n.º 96 de 15 de Junho de 1930.

As enteropathias chronicas rebeldes não tuberculosas, não amibianas, segundo o autor se acompanham frequentemente de disturbios nervosos mais ou menos graves e sobretudo de nevrophathias que podem levar o paciente á neurasthenia. Taes phenomenos que põem em evidencia signaes toxicos de colibacilloses, deixam também entrever o papel especial do colibacillo.

Para o autor a serotherapie tem feito desaparecer em alguns dias os phenomenos nevrophathicos e enterocoliticos, as vezes graves, e que acompanham a infecção renal em toda a serie de doentes attingidos de pyelonephrite chronica.

Ensaçada a mesma therapeutica na enterocolite rebelde, a despeito da ausencia de colibacillos na urina, diz o autor ter observado sensíveis e rapidas melhoras.

Argymiro Galvão.

La pelvi-vaccination.

Jacques Lauvel.

La pelvi-vaccination est une méthode thérapeutique qui donne des resultats favorables dans le traitement des infections utéro annexielles.

Artigo de Jacques Louvel (de Bagnolles de l'Orne), na Revue Française de gynécologie et Obstétrique (Janeiro de 1930, n.º 32).

O nosso processo de pelvi-vaccinação, primitivamente tinha um só fim: dirigir com preferencia o esforço immunisante sobre os plexos venosos ab-uterinos.

Os resultados obtidos nos fizeram estender consideravelmente as indicações dessa technica, que não se dirige sómente ás infecções venosas, mas, igualmente e com